Załącznik nr 2 do umowy **Nr sprawy: ZP.BUD/2/2019**

…………………………….

*(miejscowość, data)*

**Oświadczenie**

Oświadczam(y), że według stanu na dzień dzisiejszy nie posiadam(y) **żadnych** zaległości finansowych w zapłacie wynagrodzenia wobec **jakichkolwiek** podwykonawców, dalszych podwykonawców, dostawców i usługodawców, realizujących na moje/nasze zlecenie lub za moją/naszą zgodą i wiedzą prace, roboty, usługi i dostawy w ramach umowy nr **Nr sprawy: ZP.BUD/2/2019** z dnia ………………………… na realizację zamówienia pn. „Przebudowa istniejących pomieszczeń (budynek A) w Zakładzie Opiekuńczo-Leczniczym w Browinie oraz rozbudowa (nowy budynek B), na potrzeby zwiększenia ilości łóżek, Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Browinie wraz z zagospodarowaniem terenu”.

W załączeniu przekazuję oświadczenia następujących podwykonawców, dalszych podwykonawców, dostawców i usługodawców opisanych wyżej:

1. …………………………………………..
2. …………………………………………..

 ………………………………………

 (*podpis Wykonawcy*)